

OFFICE DES VÉHICULES

Rte de la Communance 45
Case postale
CH-2800 Delémont 1
t +41 32 420 71 20
mesures.ovj@jura.ch

Conduite durant une période de retrait de permis / régime d'exception (Selon Art. 33 al. 5 OAC) A cocher ce qui convient

A **A^{35 kW}** **A1** **B** **B1** **C** **C1** **D** **D1** **BE** **CE** **C1E** **DE** **D1E** **F** **G** **M**

1. Indications personnelles (à remplir en majuscules avec un stylo de couleur noire)

Nom (Nom de naissance à spécifier si celui-ci est différent de l'actuel nom de famille) : _____

Prénom(s) : _____

Rue, n° : _____

N° postal : _____ Localité : _____

Date de naissance (Jour/Mois/Année) : _____ féminin masculin : _____**2. Justification du besoin professionnel**

Période de retrait souhaitée du _____ au _____ selon décision du _____

Employeur : _____ Fonction dans l'entreprise : _____

Taux d'occupation : _____ % Durée de l'activité conduite : 10-30 % 30-50 % + 50 %

Horaire de travail habituel : _____

3. Véhicule utilisé :

N° plaques : _____

Le véhicule utilisé est stationné durant la nuit : Domicile du conducteur Chez l'employeur

Lieu et date : _____

Signatures :

Le conducteur / la conductrice : _____ L'employeur : _____